

Hinweis:
 Für die Änderung des Belastungskontos über
 dieses Formular fallen **25 EUR Gebühren** an.
 Sie können das Belastungskonto **kostenlos**
im Online-Banking ändern.

**Änderung Belastungskonto für fällige Beträge aus Darlehen
 SEPA-Lastschriftmandat**

Darlehen Nr.: _____

Darlehen Nr.: _____

Darlehen Nr.: _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Volksbank Göppingen eG, fällige Beträge (z. B. Sollzinsen oder Leistungsraten) für das/die oben stehende(n) Darlehen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Volksbank Göppingen eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Adresse)	
Kreditinstitut	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber

Bitte Auftrag durch alle Kontoinhaber des neuen Belastungskontos unterschreiben und im Original oder per Scan wieder einreichen.

Email: info@volksbank-goeppingen.de